新模型可预测重症新冠肺炎患者

钟南山 院士

医师报讯（融媒体记者 **蔡增蕊**）2020年中国医师协会呼吸医师分会年会上，**广州呼吸健康研究院钟南山院士**在大会报告中指出，新冠肺炎轻症可自愈，重症则需加强临床干预。数据显示，6.5%的新冠病例会发展为危重症，死亡率达到49%。钟院士表示，“需要借助高风险因子预测重症新冠患者，为临床治疗提供参考。”预测模型可以在入院时对患者进行分流，并提供适当治疗，改善危重患者预后，也有助于在疫情紧张时分配有限的医疗资源。

这项预测研究的方法是纳入1590例患者（共74个临床特征），采用LASSO回归算法筛选预测因子，并建立基于logistic回归的模型和4个队列进行外部验证。结果发现，患者年龄、合并症、乳酸脱氢酶、总胆红素等10个常见的临床指标为预测因子，可用于疾病严重性预测。钟院士指出，在此基础上进一步利用人工智能（AI）升级模型，可优化传统回归模型，自动填补缺失数据，并根据反馈持续进化。

同时可利用CT影像进行疾病严重性预测。研究显示，AI系统的性能优于多数放射科医生，同时可以提高年轻医生诊断的准确性；AI测量的影像学变化能反映全身损伤程度和预后；基于CT的AI系统还可用于间质性肺疾病和新冠肺炎的鉴别诊断。

新冠肺炎是自限性疾病，80%以上的患者可以自愈。在临床治疗方面，钟院士对其主要的治疗方案进行简单梳理：

瑞德西韦 对下呼吸道感染的住院新冠患者，治疗恢复的时间优于安慰剂组，但即使接受了瑞德西韦治疗，重症新冠患者死亡率仍偏高，说明单一抗病毒药物疗效欠佳，需开展更多的关于联合药物治疗的临床研究。

中药治疗 如连花清瘟胶囊、血必净等。研究显示，用于轻型、普通型新冠患者可发挥治疗作用，进一步的临床研究正在进行中。

小剂量地塞米松 新冠病毒感染住院患者使用地塞米松治疗，在接受有创通气或吸氧的患者，28 d死亡率明显降低，但对无呼吸支持的患者无效。

粒细胞集落刺激因子 研究显示，对治疗没有合并症的低淋巴细胞血症有一定帮助。

H_2+O_2混合气体 对缓解新冠患者的呼吸困难及缺氧状态有效，并有助于缺乏足够氧供的医院。

抗凝治疗 新冠肺炎是一种广泛累及全身血管的疾病，研究显示，抗凝可改善新冠患者生存时间。

ATS发布成人烟草依赖药物治疗指南

成人烟草依赖药物治疗“7处方”

肖丹 教授

医师报讯（融媒体记者 **蔡增蕊**）我国是世界上最大的烟草生产和消费国。最新调查数据显示，我国15岁及以上人群吸烟率为26.6%，据此推算烟民逾3亿。烟草使用给我国带来巨大的疾病负担，我国每年烟草相关疾病的死亡人数已超过100万。若不加以控制，至2050年，每年死亡人数将突破300万，成为人民群众生命健康与社会经济发展所不堪承受之重。

近期，美国胸科学会（ATS）发布《成人烟草依赖的药物治疗：美国胸科学会官方临床实践指南》，为烟草依赖的药物治疗提供指导建议。指南的编写凝聚了31名戒烟领域权威专家的心血。其中，**中日友好医院烟草病学与戒烟中心肖丹教授**作为共同作者参与了指南编制。

为推广指南的临床应用，规范烟草依赖的药物诊治，本报专访肖丹教授进行指南解读。肖丹教授表示，简单的临床实践改变即可增加烟草依赖药物治疗的效果。同时，肖丹教授梳理了指南推荐的7条建议。

5条强推荐建议

1、对于开始接受药物治疗的烟草依赖者，推荐使用酒石酸伐尼克兰，优于尼古丁贴片。

2、对于开始接受药物治疗的烟草依赖者，推荐使用酒石酸伐尼克兰，优于盐酸安非他酮。

3、对于还未准备戒烟的烟草依赖者，推荐使用酒石酸伐尼克兰治疗，而非等待吸烟者自己准备戒烟。

4、对于开始接受治疗且合并有精神疾病（包括物质使用障碍、抑郁症、焦虑、精神分裂症、双相情感障碍等）的烟草依赖者，建议使用伐尼克兰，优于尼古丁贴片。

5、对于开始接受药物治疗的烟草依赖者，推荐延长治疗时间（大于12周），优于标准化疗程（6~12周）。

评论：为了提高药物治疗的依从性，医生应向患者介绍酒石酸伐尼克兰与尼古丁贴片相比的相对安全性和有效性。

2条有条件推荐建议

1、对于开始接受药物治疗的烟草依赖者，推荐使用酒石酸伐尼克兰配合尼古丁贴片，优于单独使用酒石酸伐尼克兰。

2、对于开始接受药物治疗的烟草依赖者，推荐使用酒石酸伐尼克兰，优于电子烟。

评论：这条推荐意见具有很低的证据等级。在对研究证据进行综合后，发现了关于电子烟使用导致严重不良事件的证据。如果这些严重不良事件继续被报道，该条建议应被重新评估。值得注意的是，本建议适用于在临床医生指导下的烟草依赖治疗，不应推广到无医生指导下的治疗或娱乐用途。

据统计，烟草烟雾中含有7000多种化学成分，其中约70种为致癌物。我国每年因吸烟死亡的人数超过100万，超过结核病、艾滋病和疟疾导致的死亡人数总和。

烟草依赖是一种慢性致死性疾病。许多吸烟者明知道吸烟的危害，并且有意愿戒烟，但因为烟草依赖难以戒除，部分烟草依赖者甚至在罹患吸烟相关疾病后仍不能及时戒烟。

扫一扫
关联阅读全文

奥林巴斯新一代超细支气管镜亮相

OLYMPUS

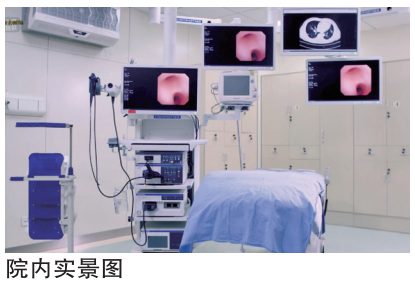
拥有3mm的超细先端外径，同时具备1.7mm的钳道。
兼容多款诊疗附件，实现末梢支气管的活检取样。

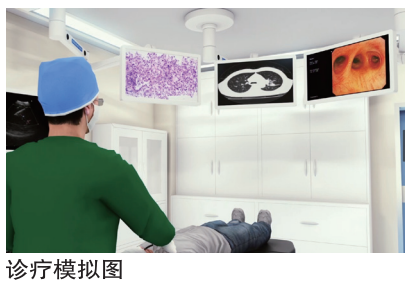
电子支气管内窥镜
BF-MP290F

奥林巴斯(北京)销售服务有限公司
北京总部：北京市朝阳区新源南路1-3号平安国际金融中心A座8层
代表电话:010-58199000

本资料仅供医学专业人士阅读。
禁忌内容或注意事项请见说明书。
所有类比均基于本公司产品，特此说明。
规格、设计及附件如有变更，请以产品注册信息为准。

国械注进20153063034
沪械广审(文)第240826-02401号
AD00505V V01-2007


院内实景图


诊疗模拟图

在中国医师协会呼吸医师分会2020年会暨第十九届中国呼吸医师论坛中，奥林巴斯在企业卫星会上首先播放了奥林巴斯整体内镜中心及呼吸新产品的介绍视频。然后邀请**上海交通大学附属胸科医院呼吸内镜科主任孙加源教授**对奥林巴斯新一代超细支气管镜BF-MP290F在肺结节诊断中的应用做专题报告。

孙加源教授介绍了肺外周病变诊断，并对目前细/超细支气管镜在肺外周结节诊断中的应用进行概述。

同时，孙加源教授对奥林巴斯新一代超细支气管镜BF-MP290F的特点，以及初始使用经验等进行详细讲解，并分享了相关病例的临床治疗经验。